

お薬カード

平成 年 月 日記

依頼先	社会福祉法人 輝咲保育園
依頼者	保護者名 園児名 クラス名
病院名	
病名	
① 持参した薬は 月 日に処方された薬です。	
② 薬の種類 粉 ・ 液（シロップ） ・ 外用薬 ・ その他（ ）	
③ 薬の内容 抗生物質 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ・ その他	
④ 使用する日時 平成 年 月 日 ～ 月 日まで 食前 ・ 食後 ・ その他（ ）	
⑤ 外用薬などの使用法	
※お願い ・ 薬は毎日一回ずつ持たせましょう ・ 薬は一つ一つに名前をかきましよう ・ 薬は直接保育士に手渡しましよう ・ 市販の薬は保育園で投薬することはできません	

